

Richiesta di adesione all'iniziativa di controllo di quartiere

Nome _____ Cognome _____

Via _____ N° _____

Comune PIEVE D'OLMI

Prov. CR

Telefono _____ E-mail _____@_____

Utilizzo sistemi di messaggistica:

WhatsApp

SMS

(barrare i sistemi utilizzati)

Voglio aderire come residente

Sono disponibile a fare il Coordinatore

Acconsento al trattamento dei dati

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati da Lei forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse al programma "Controllo Di quartiere". Detti dati saranno trattati sia in forma cartacea sia elettronica adottando tutte le misure idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Titolare del trattamento dei dati è la Polizia Locale. Gli altri incaricati sono i soggetti costituenti il gruppo di lavoro del controllo di quartiere. Tali dati non potranno essere comunicati a terzi se non alle forze di polizia e/o autorità giudiziaria per finalità di prevenzione, accertamento e repressione dei reati. In qualità di interessato Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data ____/____/____ Firma _____